

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO
CANDIDATI INTERNI

Al Dirigente scolastico

I.I.S. "SEGATO"

BELLUNO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. _____) il _____ CF _____

chiede

di poter sostenere gli Esami di Stato presso questo Istituto nella sessione unica dell'a.s. 2021/22

dichiara

- di essere alunno/a interno/a regolarmente iscritto/a e frequentante la classe 5° sez. _____ indirizzo di studio _____ di questo Istituto per il corrente anno scolastico;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente;
- **allega** alla presente in originale:
 - attestazione di pagamento della Tassa d'esame di € 12,09 mod. F24 cod tributo TSC3 eseguito in data _____

Si autorizza, a fine percorso scolastico, di dare i propri dati a Enti o Aziende che li richiedano.

si autorizza

non si autorizza

Il sottoscritto/a dichiara, inoltre, che i propri recapiti sono i seguenti:

Via _____ n° _____ Comune _____

Tel/Cell: _____

e-mail: _____

(scrivere l'indirizzo mail in stampatello maiuscolo)

Belluno, _____

firma